

FECHA: 21 / 12 / 23

Cliente: Hospital del Salvador
 Dirección: _____
 Ciudad: Santiago Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: Awanta System
 Modelo: Cyber HO 100 Serie: CYH 1846-0523

Servicio:

☒ Mant Preventiva ☐ Mant Correctiva ☐ Otro (especificar)

Tipo de falla:

☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto

☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería

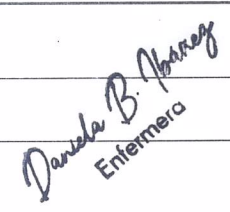
☐ Otra (especificar):

Descripción Trabajo:

BlatShield quemado, procede a Reemplazo de BlatShield
 Revisión de Balco óptico. OK
 Drenado y posterior relleno de agua bidestilada
 Pruebas de disparo y revisión de niveles de energía
 Equipo 100% operativo.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	 Daniela B. Martinez Enfermera
Cargo	
Firma	

CLIENTE

Nombre	Natalia Espinoza
Cargo	Ingeniero de campo.
Firma	 Natalia Espinoza

CENCOMEX